PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 enero de 2023

Señor (a)
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR4434141-2023
Coordinadora Académica
Servicios de Hotelería y Salud.
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes enero del año 2023

Referencia: No CO1 PCCNTR4434141-2023
OSCAR JAVIER ALFORD MUÑOZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 3763862 de Santo Tomas, en mi calidad de Contratista del SENA, en en Centro de Comercio y Servicios, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia No CO1. PCCNTR4434141-2023 , a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el periodo de 1 al 31de enero 2023. .

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Veintinueve mil setecientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos M/CTE ($29.766.666) incluido iva de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista de la siguiente manera:9 pagos mensuales: a) un pago correspondiente al mes de enero por valor de Un millón trece mil trescientos treinta y tres pesos M/CTE ($1.013.333,00). b) Siete pagos iguales correspondientes a Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Agosto y Septiembre por valor de Tres Millones Ochocientos mil pesos M/CTE ($3.800.000,00). d) un pago correspondiente al mes de Julio por valor de Dos Millones cientocincuenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos M/CTE.($ 2.153.333,00), Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros **No.** 402003847 de BANCO ITAÚ cuyo titular es el (la) contratista; el cambio de cuenta por parte del Contratista deberá ser informado al Supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión, y Riesgo Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de Septiembre de 2023.

OBJETO:
Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION
REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación REGENCIA DE FARMACIA

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	**Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro**	Impartir formación por competencia laboral grupo: Tgo. Regencia en Farmacia:2450333,2450311 y 2501537	Informe horas de actividades académicas. SofíaPlus.Reporte Horas Sofía.
2	**Entregar al equipo de Sofía plus la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en el aplicativo.**	Entrega de contrato respectivo	Sofía plus
3	**Hacer la evaluación correspondiente a los cursos asignados**	Evaluación al Programa: Tecnólogo Regencia En Farmacia Fichas : 2450333,2450311 y 2501537	
4	**Seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva**		.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y

el No.9445309536de la planilla, SURA, Porvenir y Arl Positiva, periodo Noviembre de 2022. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

OSCAR JAVIER ALFORD MUÑOZ
Contratista
C.C. No3.763.862 de Santo Tomas-Atlántico

Recibí a satisfacción:

PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No CO1.PCCNTR3303990-2022
Coordinadora Académica
Servicios de Hotelería y Salud

MES/AÑO: **ene-23**

INSTRUCTOR: **OSCAR JAVIER ALFORD MUÑOZ**

CEDULA: **3763862**

No. De FICHA	Nombre del Oficio	Nombre del bloque	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
2450311	VELAR POR LA EXISTENCIA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y DEMÁS RECURSOS NECESARIOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS	TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA	23-01-23	31-01-23	21	6:00AM - 9:00 AM	x	x	x	x	x	
2450333	VELAR POR LA EXISTENCIA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y DEMÁS RECURSOS NECESARIOS EN LOS ESTABLECIMIENTO	TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA	23-01-23	31-01-23	21	9:00 PM - 12:00M	x	x	x	x	x	
2184672	PROMOVER LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ABASTECIMIENTO DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA	23-01-23	31-01-23	14	12:00M-2:00PM	x	x	x	x	x	
	TOTAL HORAS				**56**							

PARTE DISEÑO CURRICULAR

CODIGO/NOMBRE	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE APOYOS PRESTADOS

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE CAPACITACION FUNCIONARIOS (Programadas por el Centro)

CENTRO/ACTIVIDAD	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S

PARTE OTRAS ACTIVIDADES (HORAS INDIRECTAS)

ACTIVIDADES	Día Inicio	Día Final	Horas	Horario	L	M	M	J	V	S
Actividades apoyo a la F-P										
Actividades apoyo a la F-P										
Seguimiento a los aprendices en la etapa productiva										
Seguimiento a trabajadores alumnos										
Permiso										
Permiso Sindical										
Incapacidad										

total